

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ KHÁNH SƠN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

Số: /BG-YTKVKS

Đông Khánh Sơn, ngày tháng 4 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế: Nồi hấp ướ tệt trùng

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 được sửa đổi bổ sung bởi Luật số 57/2024/QH15, Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế;

Căn cứ Quyết định số 717/QĐ-SYT ngày 18/08/2022 của Sở Y tế tỉnh Khánh Hòa ban hành Danh mục tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị chuyên dùng của các đơn vị thuộc Sở Y tế và Quyết định số 684/QĐ-SYT ngày 24/09/2024 của Sở Y tế tỉnh Khánh Hòa ban hành Bổ sung danh mục tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị y tế chuyên dùng của Trung tâm Y tế Khánh Sơn;

Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế: Nồi hấp ướ tệt trùng với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn

Địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn.

- Địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa.

- SĐT: 0258.3869.230

- Ngoài bì ghi rõ: THƯ BÁO GIÁ: “Dịch vụ sửa chữa thiết bị y tế: Nồi hấp ướ tệt trùng”

- Nhận qua Email: khanhhoa.ytks.syt@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 03 tháng 4 năm 2026 đến trước 17 giờ ngày 17 tháng 4 năm 2026.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời điểm hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày kết thúc nhận báo giá (ngày 17/4/2026)

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục các dịch vụ: 01 khoản, chi tiết như sau:

STT	Tên thiết bị	Model	Số lượng	Đơn vị tính	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Tình trạng của thiết bị yêu cầu sửa chữa
1	Nồi hấp ước tiệt trùng (Loại lớn)	TC-750DA	01	Cái	YiLien Medical	Đài Loan	Hư bo mạch điện tử của máy, đèn cảnh báo mực nước cấp vào thấp (Low Water)
2	Nồi hấp tiệt trùng 50 lít	HA-50DR	02	Cái	Côn ty TNHH điện tử y tế Hasaky	Việt Nam	01 máy lõi van cấp nước không tự động ngắt (Nước cấp đầy nồi hấp). 01 máy không cấp nước vào nồi, nước chảy ra bên ngoài máy.

2. Các thông tin khác:

Đề nghị quý nhà cung cấp dịch vụ sửa chữa báo giá và mô tả các thông tin cụ thể theo biểu mẫu 1 đính kèm.

- Bảng báo giá: theo mẫu báo giá chi tiết (tại phụ lục 1) đính kèm
- Số lượng bản báo giá: 01 bản chính

- Báo giá đã bao gồm thuế (VAT) và các chi phí liên quan kể cả phí vận chuyển đến Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn, địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa.

- Đơn vị tiền tệ tham gia báo giá: Việt Nam đồng

Rất mong sự hợp tác của quý nhà cung cấp dịch vụ.

Trân trọng./.

Nơi nhận: (VBĐT)

- Như trên;
- Khoa dược TTB-VTYT;
- Phòng: TCKT, KH-NV;
- Các thành viên Hội đồng mua sắm;
- Các thành viên Hội đồng KHKT;
- Ban giám đốc;
- Đăng tải lên Website cơ quan, muasamcong.mpi.gov.vn;
- Lưu: VT, TCKT, Dược.

GIÁM ĐỐC

Trần Ngọc Thạch

Phụ lục 1
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn yêu cầu báo giá số /YTKVKS ngày /4/2026 của
Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn)

TÊN CÔNG TY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

**BÁO GIÁ DỊCH VỤ SỬA CHỮA MÁY MÓC,
THIẾT BỊ Y TẾ NĂM 2026**

Gói thầu: “Sửa chữa máy móc, thiết bị y tế năm 2026”

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số...../..... ngày..... thángnăm.....
của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn, chúng tôi:

- Công ty:
- Địa chỉ:
- Số điện thoại liên hệ:
- Email:
- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh số:
- Mã số thuế:

Xin được chào giá dịch vụ sửa chữa máy móc, thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Nơi thực hiện	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	...						
2	...						
3	...						
Tổng cộng:							

Ghi chú: Nhà cung cấp dịch vụ cần điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.
Trường hợp yêu cầu báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, nhà cung cấp dịch vụ đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, nhà cung cấp dịch vụ không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ...

tháng... năm... [ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Bên báo giá đồng ý cho bên yêu cầu báo giá được quyền sử dụng hoặc loại bỏ các báo giá mà không phải thông báo về lý do với đơn vị tham gia báo giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng..... năm 2026

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))